

SEPA - Basislastschriftmandat
Gesamtschule im Gartenreich eG
Marienstraße 42
06785 Oranienbaum – Wörlitz



Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE53ZZZ00001087161

Mandatsreferenz:

_____, _____ -1
= Kindes-Nachname, Vorname, Schülernummer

z.B. Muster, Maximilian 13-18-1

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN: **DE** _ _ _ _ _

BIC: _____

Ich wünsche die monatliche Lastschrift in Höhe des Schulgeldes

zum: ☐ 1. des laufenden Monats ☐ zum 15. des laufenden Monats

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Ort

Datum

Unterschrift(en)